

別 記

第1号様式（第8条）（その1）[公益用][構造減免用]

軽自動車税減免申請書

年 月 日 (宛て先) 大網白里市長 受付 印	申請者(納税義務者)	住 所	
		(フリガナ)	
		氏名または名称 (法人の場合は代表者 氏名も記入)	
		個人番号又は法人番号(右詰)	
		電話番号	

大網白里市市税条例第89条第2項または第90条第3項の規定により、 年度の軽自動車の減免を申請します。

減免を受けようとする事由	第89条第1項(公益目的)	<input type="checkbox"/> 地方税法施行令第7条の4ただし書きの規定に該当する社会福祉法人が自ら所有し、社会福祉法第2条に規定する社会福祉事業または同法第26条第1項に規定する公益事業を行うために使用するもの <input type="checkbox"/> 公益財団法人又は公益社団法人が自ら所有し、直接その本来の事業のために使用するもの <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会が自ら所有し、直接その本来の事業のために使用するもの <input type="checkbox"/> 千葉県県税条例施行規則第60条の規定に該当する団体(土地改良区又は独立行政法人水資源機構に限る) <input type="checkbox"/> 専ら市の事業として、市が直接使用するもの <input type="checkbox"/> その他(※市が公益の増進に寄与すると認められる場合に限る)
	第90条第1項第2号(構造減免)	<input type="checkbox"/> その構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのもの

軽自動車等の内容	車両番号または標識番号	
	種別・用途	<input type="checkbox"/> 原動機付自転車(第一種・第二種乙・第二種甲・ミニカー) <input type="checkbox"/> 軽四輪(乗用自家用・乗用営業用・貨物自家用・貨物営業用) <input type="checkbox"/> その他()
	主たる定置場	<input type="checkbox"/> 納税義務者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他(大網白里市)
	車体の形状	【車検証の内容】 <input type="checkbox"/> 車いす移動車 <input type="checkbox"/> 入浴車 <input type="checkbox"/> 寝具乾燥車 <input type="checkbox"/> 患者輸送車 <input type="checkbox"/> その他()

使用目的等	(詳しく記入してください)
	<主な利用> 送迎・運搬・職員の移動用・その他()
	<具体的な使用方法、主な移動先>

※ 減免を受けようとする事由を証明する書類を添付してください。